Asma Bronquial Alérgica - Resumen

Resumen del Caso Clínico

Paciente de 12 años con antecedentes de tos y sibilancias recurrentes, especialmente en primavera. Afebril, hiperresonancia pulmonar, aumento de claridad en campos pulmonares y laboratorio con IgE elevada y eosinofilia periférica.

Diagnóstico: Asma bronquial alérgica (extrínseca).

Patogenia: Respuesta inmune tipo Th2, liberación de IgE, activación de eosinófilos, inflamación crónica, obstrucción bronquial reversible.

Manifestaciones clínicas: Tos seca persistente, sibilancias, disnea, opresión torácica, crisis provocadas por alérgenos, ejercicio o infecciones.

Tratamiento: Educación del paciente, control ambiental, broncodilatadores y corticosteroides inhalados.

Comparación entre Asma Extrínseca e Intrínseca

Característica	**Asma Extrínseca**	**Asma Intrínseca**
Edad de inicio	Infancia	Edad adulta
Mediación inmunológica	IgE	No IgE
Desencadenantes	Alérgenos	Infecciones, irritantes
Antecedentes familiares	Frecuentes	No necesariamente
Rol de células	Th2, Mastocitos, Eosinófilos	Eosinófilos
Mecanismo	Sensibilización alérgica	Irritación directa
Respuesta a tratamiento	Buena	Variable